

年 月 日

(宛先) 高松市長

申請者 所在地

名 称

代表者の職・氏名

高松市配食見守りサービス事業者登録申請書

高松市配食見守りサービス事業者の登録を受けたいので、次のとおり申請
します。

登録を申請する業者	フリガナ	
	施設名称	
	所在地	〒
	代表者	
	担当者	
	連絡先	(電話) (ファクシミリ)
	メールアドレス	

※令和 8 年度の課税区分に○をつけてください。

課税事業者	免税事業者